

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

von Bewerbern um die Erteilung oder Verlängerung einer Fahrerlaubnis der Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE D1E oder der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Taxen, Mietwagen, Krankenwagen oder Personenkraftwagen im Linienverkehr oder bei gewerblichen Ausflugsfahrten oder Ferienzielreisen nach § 11 Abs. 9 und § 48 Abs. 4 und 5 der Fahrerlaubnisverordnung.

Teil I (verbleibt beim Arzt)

Personalien des Bewerbers	
	Familienname, Vorname
	Tag der Geburt
	Ort der Geburt
	Wohnort
	Straße/Hausnummer

2. Hinweis für den untersuchenden Arzt

Die Bescheinigung nach Teil II soll der Fahrerlaubnisbehörde vor Erteilung der Fahrerlaubnis Kenntnisse darüber verschaffen, ob bei dem Bewerber Beeinträchtigungen des körperlichen oder geistigen Leistungsvermögens vorliegen, die Bedenken gegen seine Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen begründen und gegebenenfalls Anlass für eine weitergehende Untersuchung vor Erteilung der Fahrerlaubnis geben.

Hierfür reicht in der Regel eine orientierende Untersuchung (sogenanntes „screening“) der im folgenden genannten Bereiche aus; in Zweifelsfällen ist die Konsultation anderer Ärzte nicht ausgeschlossen.

3. Vorgeschichte

- keine die Fahrfähigkeit einschränkende Krankheiten oder Unfälle durchgemacht
 falls ja, welche:

4. Daten

Größe _____ cm.....Gewicht_____ kg

RR _____/_____ mmHg Puls _____ Schläge in der Minute

Urin E _____ Z _____ Sed

Flüstersprache R _____ m L _____ m

5. Allgemeiner Gesundheitszustand

- gut
 falls nicht ausreichend, nähere Erläuterung:

6. Körperbehinderungen

- keine die Fahrfähigkeit einschränkende Behinderung
 - falls ja, welche:
-

7. Herz/Kreislauf

- keine Anzeichen für Herz-/Kreislaufstörungen
 - falls ja, welche:
-

8. Blut

- keine Anzeichen einer schweren Bluterkrankung
 - falls ja, welche:
-

9. Erkrankung der Niere

- keine Anzeichen einer schweren Insuffizienz
 - falls ja, welche:
-

10. Endokrine Störungen

- keine Anzeichen einer Zuckerkrankheit
 - Zuckerkrankheit – falls bekannt mit/ohne Insulinbehandlung
 - keine Anzeichen für sonstige endokrine Störungen
 - falls ja, welche:
-

11. Nervensystem

- keine Anzeichen für Störungen
 - falls ja, welche
-

12. Psychische Erkrankungen/Sucht (Alkohol, Drogen, Arzneimittel)

- keine Anzeichen einer Geistes- oder Suchterkrankung
 - falls ja, welche:
-

13. Gehör

- keine Anzeichen für eine schwere Störung des Hörvermögens
 - falls ja, welche:
-
-

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

von Bewerbern um die Erteilung oder Verlängerung einer Fahrerlaubnis der Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE D1E oder der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Taxen, Mietwagen, Krankenwagen oder Personenkraftwagen im Linienverkehr oder bei gewerblichen Ausflugsfahrten oder Ferienzielreisen nach § 11 Abs. 9 und § 48 Abs. 4 und 5 der Fahrerlaubnisverordnung.

Teil II (dem Bewerber auszuhändigen)

Aufgrund der Angaben des Untersuchten	
	Familienname, Vorname
	Tag der Geburt
	Ort der Geburt
	Wohnort
	Straße/Hausnummer

und der von mir in dem nach Teil 1 vorgesehenen Umfang erhobenen Befunde empfehle ich vor Erteilung der Fahrerlaubnis

keine weitergehende Untersuchung, da keine Beeinträchtigung des körperlichen oder geistigen Leistungsvermögens festgestellt werden konnten.

eine weitergehende Untersuchung wegen (Angabe der entsprechenden Befunde):

Name und Anschrift des Arztes

Datum und Unterschrift
